



RÉFÉRENTIEL D'AUTO-ÉVALUATION DES PRATIQUES EN ORTHOPÉDIE

Compte rendu opératoire générique en chirurgie orthopédique et traumatologique

Décembre 2004

I. PROMOTEURS

- Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (Anaes).
- Fédération française de chirurgie orthopédique et traumatologique (FFCOT) réunissant :
 - la Société française de chirurgie orthopédique et traumatologique (SOFOT) ;
 - le Collège français des chirurgiens orthopédistes et traumatologues (CFCOT) ;
 - le Syndicat national des chirurgiens orthopédistes et traumatologues (SNCO).

II. SOURCES

- Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé. Évaluation des pratiques professionnelles dans les établissements de santé. Le dossier du patient : amélioration de la qualité de la tenue et du contenu. Réglementation et recommandations. Guide et référentiel de pratiques cliniques. Service évaluation des pratiques. Saint-Denis: Anaes, juin 2003. www.has-sante.fr.
- Conseil national de l'ordre des médecins. Le contenu du compte rendu opératoire. Bull CNOM, 1992; 12: 7.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Tous les chirurgiens orthopédistes et traumatologues.

IV. PATIENTS CONCERNÉS

Tout patient opéré en chirurgie orthopédique (arthroscopies incluses) ou traumatologique.

V. SÉLECTION DES DOSSIERS

L'évaluation porte sur les 20 derniers compte rendus opératoires (CRO) consécutifs, correspondant aux critères d'inclusion, rédigés par le professionnel qui fait son évaluation, en remontant dans le temps à **partir du dernier patient ayant quitté l'établissement une semaine avant la date de l'évaluation.**

La présence des patients n'est pas nécessaire.

VI. OBJECTIFS DE QUALITÉ ÉVALUÉS

- Assurer la continuité des soins par le partage des informations entre tous les professionnels prenant ou ayant pris en charge le patient, à quelque titre que ce soit et dans les limites de ce qui est nécessaire à leur mission. Code de la santé publique. (Tous les critères).
- Décrire l'état pathologique, l'intervention réalisée ainsi que les événements opératoires ou péri-opératoires susceptibles d'être à l'origine de complications ou difficultés post opératoires précoces. Conseil de l'ordre des médecins. (Critères 1 à 3).
- Identifier le matériel prothétique utilisé avec ses caractéristiques précises, le drainage ; préciser les prélèvements anatomopathologiques ou bactériologiques, les heures de mise en place et de levée du garrot. Conseil de l'ordre des médecins. (Critères 4 à 8).

<h3>Critères d'évaluation</h3>

1. La nature de l'intervention réalisée est notée dans le titre du CRO.
2. La (les) voie(s) d'abord utilisée(s) est (sont) notée(s) dans le CRO.
3. L'existence ou l'absence de difficultés ou d'événements imprévus survenus au cours de l'intervention est notée dans le CRO.
4. La nature de tout matériel inerte ou « biologique »¹ implanté ou explanté est notée dans le CRO (*NA si aucun matériel implanté*).
5. Le nom du fabricant de tout matériel inerte ou « biologique » implanté lors de l'intervention est noté dans le CRO² (*NA si aucun matériel implanté*).
6. L'existence d'un drainage est notée dans le CRO (*NA si pas de drainage*).
7. Les prélèvements histologiques ou bactériologiques réalisés sont notés dans le CRO³.
8. La durée totale de gonflage du garrot est notée dans le CRO (*NA si pas de garrot*).

VII. NOTES

— Note 1

Matériel inerte : prothèse, matériel d'ostéosynthèse (surtout nom des implants et taille des vis avec mention de leurs têtes : cruciforme, hexagonale, étoilée, etc.), matériel synthétique, etc.

Matériel « biologique » : autogreffe, allogreffe, hétérogreffe, greffons synthétiques, hydroxyapatites, céramiques, etc.

— Note 2

Il n'est pas utile de marquer le nom du fabricant pour les vis, broches et cercles.

— Note 3

Vérifier au besoin sur la feuille d'écologie du bloc opératoire ou les résultats des examens pratiqués dans le dossier du patient

VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

O si la réponse est OUI

N si la réponse est NON

NA si le critère ne s'applique pas à ce patient ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires). N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

N° d'anonymat :

Date :

Temps passé à cette évaluation :

	CRITÈRE1	CRITÈRE2	CRITÈRE3	CRITÈRE4	CRITÈRE5	CRITÈRE6	CRITÈRE7	CRITÈRE8
	La nature de l'intervention réalisée est notée dans le titre du CRO.	La (les) voie(s) d'abord utilisée(s) est (sont) notée(s) dans le CRO.	L'existence ou l'absence de difficultés ou d'événements imprévus survenus au cours de l'intervention est notée dans le CRO.	La nature de tout matériel inerte ou « biologique » implanté ou explanté est notée dans le CRO.	Le nom du fabricant de tout matériel inerte ou « biologique » implanté lors de l'intervention est noté dans le CRO.	L'existence d'un drainage est notée dans le CRO.	Les prélèvements histologiques ou bactériologiques réalisés sont notés dans le CRO.	La durée totale de gonflage du garrot est notée dans le CRO.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Référentiel d'auto-évaluation des pratiques en orthopédie

	CRITÈRE 1	CRITÈRE 2	CRITÈRE 3	CRITÈRE 4	CRITÈRE 5	CRITÈRE 6	CRITÈRE 7	CRITÈRE 8
	La nature de l'intervention réalisée est notée dans le titre du CRO.	La (les) voie(s) d'abord utilisée(s) est (sont) notée(s) dans le CRO.	L'existence ou l'absence de difficultés ou d'événements imprévus survenus au cours de l'intervention est notée dans le CRO.	La nature de tout matériel inerte ou « biologique » implanté ou explanté est notée dans le CRO.	Le nom du fabricant de tout matériel inerte ou « biologique » implanté lors de l'intervention est noté dans le CRO.	L'existence d'un drainage est notée dans le CRO.	Les prélèvements histologiques ou bactériologiques réalisés sont notés dans le CRO.	La durée totale de gonflage du garrot est notée dans le CRO.
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Total des O								
Total des N								
Total des NA								

VOS OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

